Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale" n. 294 del 18 dicembre 2000 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Lunedì, 18 dicembre 2000** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

N. 209

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME

DELIBERAZIONE 12 ottobre 2000.

Definizione dei contenuti di una modulistica univoca da utilizzare per le comunicazioni e le autorizzazioni di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114, da adottare ai sensi dell'art. 10, comma 5, del decreto legislativo medesimo. (Deliberazione n. 344).

S O M M A R I O

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME

LA CONFERENZA UNIFICATA

Visto l'articolo 8, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, il quale dispone che la Conferenza Stato-città ed autonomie locali è unificata, per le materie e i compiti di interesse comune delle regioni, delle province, dei comuni e delle comunità montane, con la Conferenza Stato-regioni.

Visto l'articolo 6, comma 1, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114, recante «Riforma della disciplina del commercio, a norma dell'articolo 4, comma 4, della legge 15 marzo 1997, n. 59», il quale prevede che le regioni, entro un anno dalla data di pubblicazione del medesimo decreto, definiscono gli indirizzi generali per l'insediamento delle attività commerciali perseguendo, tra gli altri, l'obiettivo di «assicurare, avvalendosi dei comuni e delle camere di commercio, industria, artigianato ed agricoltura, un sistema coordinato di monitoraggio riferito all'entità e all'efficienza della rete distributiva, attraverso la costituzione di appositi osservatori, ai quali partecipano anche i rappresentanti degli enti locali, delle organizzazioni dei consumatori, delle imprese di commercio e dei lavoratori dipendenti coordinati da un Osservatorio nazionale costituito presso il Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato» (lettera g);

Visto l'articolo 10, comma 5, del citato decreto legislativo n. 114 del 1998, il quale dispone che, «ai fini della realizzazione del sistema di monitoraggio previsto dall'articolo 6, comma 1, lettera g)», questa Conferenza, su proposta del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato, «definisce i contenuti di una modulistica univoca da utilizzare per le comunicazioni e le autorizzazioni di cui al presente decreto»;

Vista la deliberazione di questa Conferenza 13 aprile 1999 (rep. atti n. 96/C.U.) con la quale sono stati definiti i contenuti della modulistica da utilizzare per le comunicazioni e le autorizzazioni relativi all'esercizio al dettaglio in sede fissa, come risultano nei moduli COM 1, COM 2 e COM 3 allegati alla deliberazione stessa;

Ritenuto di poter recepirre i contenuti della modulistica, così come formulati nella proposta del Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato;

Acquisito il consenso unanime dei componenti di questa Conferenza, ai sensi dell'articolo 9, comma 4, del richiamato decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281;

Delibera:

Ai sensi dell'articolo 10, comma 5, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114, i contenuti della modulistica univoca da utilizzare per le comunicazioni e le autorizzazioni di cui al medesimo decreto legislativo, così come risultano negli allegati modelli COM 1, COM 2, COM 3, COM 4, COM 5, COM 6, COM 7, COM 8 e COM 9, che costituiscono parte integrante del presente atto.

Al contenuto dei modelli si attengono gli esercenti l'attività di commercio al dettaglio che presentano al comune competente per territorio le comunicazioni e le domande di autorizzazione di cui al decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 114.

Alla stesura e alla diramazione delle istruzioni per la compilazione della modulistica univoca provvede, con apposita circolare, il Ministero dell'industria, del commercio e dell'artigianato.

La presente deliberazione sostituisce la precedente del 13 aprile 1999 e sarà pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 12 ottobre 2000

Il Presidente: LOIERO

Il segretario della conferenza Stato-regioni e province autonome
CARPANI

Il segretario della conferenza Stato-città ed autonomie locali
GRANELLI

MOD.COM 1

copia per il Comune

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO DI VICINATO
COMUNICAZIONE

Al Comune di * ______________________ |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 7, 10 comma 5 e 26 comma 5), **il sottoscritto**

Cognome______________________ Nome______________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza ____________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ____________ Comune ____________

Residenza: Provincia ____________ Comune ____________

Via, Piazza, ecc. ________ ________ N. ______ C.A.P. ____________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ____________ Provincia ____________

Via, Piazza, ecc. ____________ N. ____ C.A.P. ________ Tel. ________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ________ CCIAA di____________

|__| **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale____________________

con sede nel Comune di ____________ Provincia ____________

Via, Piazza, ecc. ____________ N. ____ C.A.P. ________ Tel. ________

N.d'iscrizione al Registro Imprese____________CCIAA di____________

Trasmette comunicazione relativa a

A **APERTURA** ____________ |__|

A1 NUOVO ESERCIZIO ____________ |__|

A2 CONCENTRAZIONE ____________ |__|

B **APERTURA PER SUBINGRESSO** ____________ |__|

C **VARIAZIONI** ____________ |__|

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE ____________ |__|

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA ______ |__|

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO ____________ |__|

D **CESSAZIONE ATTIVITÀ'** ____________ |__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,
dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

SEZIONE A - *APERTURA DI ESERCIZIO*

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|

(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |__|

Stagionale |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________________

SPECIFICARE SE:

|__| **A1** - NUOVO ESERCIZIO

|__| **A2** - CONCENTRAZIONE di N. ____ esercizi di seguito indicati:

Titolare ______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________

mq. |__|__|__|__|

Titolare ______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________

mq. |__|__|__|__|

Titolare ______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________

mq. |__|__|__|__|

NEL LOCALE E' ESERCITATA GIÀ' ALTRA ATTIVITÀ' SI |__| NO |__|

SEZIONE B - *APERTURA PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazzale. ______________________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| . Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |__|
Stagionale |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|
se **SI** indicare:

DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

SUBENTRERÀ' ALL'IMPRESA:

Denominazione ______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A seguito di:

- compravendita |__| **- fallimento** |__|
- affitto d'azienda |__| **- successione** |__|
- donazione |__| **- altre cause** |__|
- fusione |__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C - *VARIAZIONI* *

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune ______________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE **Permanente** |__|
Stagionale |__| **dal** __/__/__ **al** __/__/__

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
C1 |__| **C2** |__| **C3** |__|

SEZIONE C1 - *TRASFERIMENTO DI SEDE* *

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE DI VENDITA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__|
con ampliamento |__| con riduzione |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

* La sezione C1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento contestuale (fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione C2.

SEZIONE C2 - AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA *

LA SUPERFICIE DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. C SARA' **AMPLIATA A:** |__|

RIDOTTA A: |__|

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

* L'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti per gli esercizi di vicinato.

SEZIONE C3 - VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO

SARA' ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** |__| **Non alimentare** |__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare*** |__| **Non alimentare** |__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

con la seguente ridistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D - ***CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'***

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELL'ESERCIZIO CESSATO

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________________

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ______________________________

Attività secondaria: ______________________________

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

*Data*____________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C, salvo in caso di riduzione di superficie di vendita o eliminazione di un settore)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. |__| di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
   - |__| i regolamenti locali di polizia urbana;
   - |__| i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
   - |__| i regolamenti edilizi;
   - |__| le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

   (Eventuali annotazioni) ____

   ____
4. |__| *(eventuale)* di aver rispettato le valutazioni di impatto commerciale adottate ai sensi dell'art.10, com.1, lett. c, del d.lgs.114/98, indicate da codesto Comune con delibera n. _______ del _________;
5. |__| *(eventuale)* di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n, 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

6. |__| che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche........................

6.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

6.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

6.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede impresa ....
nome impresa .... sede impresa ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Solo per le società

7. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. ______________________________
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data .... ______________________________

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome__________________________ Nome__________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato __________ Provincia __________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ______________

Via, Piazza, ecc.______________ N. ____ C.A.P. __________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________

Cognome__________________________ Nome__________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato __________ Provincia __________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ______________

Via, Piazza, ecc.______________ N. ____ C.A.P. __________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________

Cognome__________________________ Nome__________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato __________ Provincia __________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ______________

Via, Piazza, ecc.______________ N. ____ C.A.P. __________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____________ Provincia ___________ Comune _______________
Residenza: Provincia _____________________ Comune ____________________________
Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. _____________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società______________________________
|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società___________________ in data____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche....................

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data ....

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante

MOD.COM 2

BOLLO

copia per il Comune

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO - MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Al Comune di * ______________________________ |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt. 8,9,10, comma 5), **il sottoscritto**

Cognome______________________________ Nome______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ______________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc ______ ________ N. ______ C.A.P. ______________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ______________________ Provincia ______________

Via, Piazza, ecc. ______________________ N. ______ C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ________ **CCIAA di**______________

|__| **legale rappresentante della Società'**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale______________________________

con sede nel Comune di ______________________ Provincia ______________

Via, Piazza, ecc. ______________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.d'iscrizione al Registro Imprese______________________________CCIAA di__________

Trasmette domanda di autorizzazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA |__| **GRANDE STRUTTURA |__|**

A **APERTURA DI ESERCIZIO**______________________________ |__|

A1 NUOVO ESERCIZIO______________________________ |__|

A2 CONCENTRAZIONE______________________________ |__|

B **VARIAZIONI**______________________________ |__|

B1 TRASFERIMENTO DI SEDE______________________________ |__|

B2 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA______________________________ |__|

B3 AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO__ |__|

B4 ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO______________________________ |__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'inizio dell'attività o dall'effettuazione delle variazioni richieste.

SEZIONE A - *APERTURA DI ESERCIZIO*

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE
Permanente |__|
Stagionale |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE______________________
____

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

SPECIFICARE SE:

|__| **A1** - NUOVO ESERCIZIO
|__| **A2** - CONCENTRAZIONE di N. ____ esercizi di seguito indicati:

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________
mq. |__|__|__|__|__|

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________
mq. |__|__|__|__|__|

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data __________
mq. |__|__|__|__|__|

SEZIONE B - *VARIAZIONI*

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune ______________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE
Permanente |__|
Stagionale |__| dal ___/___/___ al ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
B1 |__| **B2** |__| **B3** |__| **B4** |__|

*SEZIONE B1 - TRASFERIMENTO DI SEDE **

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|
C.A.P. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE DI VENDITA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

Tabelle speciali Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__|
mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

Provvedimento n. ________ in data ________ rilasciato da ______________________

* La sezione B1 va compilata anche in caso di contestuale ampliamento (per le medie strutture fino ai limiti consentiti) o riduzione di superficie di vendita dell'esercizio trasferito. Non è pertanto necessario compilare la sezione B2.

***SEZIONE B2* - *AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA* ***

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti

SEZIONE B3 - AMPLIAMENTO DI SUPERFICIE DI VENDITA A SEGUITO DI ACCORPAMENTO*

LA SUPERFICIE DELL'ESERCIZIO INDICATO NELLA SEZ. B SARA' AMPLIATA A:

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

PER ACCORPAMENTO DI N. |__|__| esercizi di seguito indicati:

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data ___________
mq. |__|__|__|__|__|

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data ___________
mq. |__|__|__|__|__|

Titolare______________________________ C. F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indirizzo ______________________________ N. autorizzazione____________ in data ___________
mq. |__|__|__|__|__|

____
____

* Per le medie strutture l'ampliamento può avvenire fino ai limiti consentiti.

SEZIONE B4 **- ESTENSIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO**

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE **Alimentare *** |__| **Non alimentare** |__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

con la seguente ridistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|

* Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA, L'ATTIVITA' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ______________________________
____
Attività secondaria: ______________________________
____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

*Data*______________

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
AUTORIZZAZIONE

Il Comune di ____________________ |__|__|__|__|__|__|

AUTORIZZA

DATI DEL RICHIEDENTE: Cognome____________________ Nome ____________________

____

____

all'apertura |__| al trasferimento |__|
all'ampliamento |__| all'estensione del settore merceologico |__|

INDIRIZZO DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE: ____________________

____

____

SUPERFICIE DI VENDITA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|

EVENTUALI PRESCRIZIONI: ____________________________

____

____

____

____

____

____

AUTORIZZAZIONE: N. ____________________ **DEL** ____________________

IL DIRIGENTE

Data____________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE QUALSIASI SEZIONE SI SOTTOSCRIVA)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. |__| di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
   - |__| i regolamenti locali di polizia urbana;
   - |__| i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
   - |__| i regolamenti edilizi;
   - |__| le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.

   (Eventuali annotazioni) ____

   ____
4. |__| *(eventuale)* di possedere titolo di priorità in quanto (art.10 c. 2 d. lgs. 114/1998):
   - |__| ha accorpato preesistenti medie o grandi strutture
   - |__| si impegna a reimpiegare il personale dipendente
   - |__| ha frequentato il corso professionale per il settore non alimentare presso ____________
5. |__| *(eventuale)* di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n, 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

6. |__| di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

6.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche................................

6.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

6.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

6.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede ....,. ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Solo per le società

7. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig.______________________
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

DATA __________

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome____________________ Nome____________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

Residenza: Provincia ________ Comune ________

Via, Piazza, ecc.________ N. ____ C.A.P. ________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____________________

Cognome____________________ Nome____________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

Residenza: Provincia ________ Comune ________

Via, Piazza, ecc.________ N. ____ C.A.P. ________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____________________

Cognome____________________ Nome____________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ________ Provincia ________ Comune ________

Residenza: Provincia ________ Comune ________

Via, Piazza, ecc.________ N. ____ C.A.P. ________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____________________

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia __________ Comune ________________

Residenza: Provincia __________________ Comune ________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ____________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società__________________________

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società__________________ in data____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.....................

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data......................

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (Libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
Distributori di carburante

MOD.COM 3

copia per il Comune

ESERCIZI DI COMMERCIO AL DETTAGLIO
MEDIE E GRANDI STRUTTURE DI VENDITA
COMUNICAZIONE

Al Comune di * |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (artt.10 comma 5 e 26 comma 5), **il sottoscritto**

Cognome_______________________ Nome_______________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___Cittadinanza ______________ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ___________ Comune ______________
Residenza: Provincia ________________ Comune ____________________
Via, Piazza, ecc.________ ________ N. ______ C.A.P. __________

in qualità di:
|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
con sede nel Comune di ____________________ Provincia ______________
Via, Piazza, ecc. ________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________
N. di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ________ CCIAA di______________

|__| **legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PartitaIVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
denominazione. o ragione sociale ______________________________
con sede nel Comune di ____________________ Provincia ______________
Via, Piazza, ecc. ________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________
N.d'iscrizione al Registro Imprese__________________CCIAA di____________

COMPILARE IN STAMPATELLO

Trasmette comunicazione relativa a:

MEDIA STRUTTURA |__| **GRANDE STRUTTURA |__|**

A	**APERTURA PER SUBINGRESSO**	|__|
B	**VARIAZIONI**	|__|
B1	RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA	|__|
B2	RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO	|__|
C	**CESSAZIONE ATTIVITÀ***	|__|

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A - *APERTURA PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO DELL' ESERCIZIO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza, ecc. ______________________ N. |__|__|__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |__|

Stagionale |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

____

Provvedimento n. ________ in data ______ rilasciato da ______________________

SUBENTRERÀ' ALL'IMPRESA:

Denominazione ______________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

AUTORIZZAZIONE N. _______________DEL _____________

A seguito di:

- compravendita |__| **- fallimento** |__|

- affitto d'azienda |__| **- successione** |__|

- donazione |__| **- altre cause** |__|

- fusione |__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE B - *VARIAZIONI*

L' ESERCIZIO UBICATO NEL
Comune ______________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|

AUTORIZZAZIONE N. ______________DEL ______________

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE
Permanente |__|
Stagionale |__| **dal** __/__/__ **al** __/__/__

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________

Provvedimento n. ________ in data _______ rilasciato da ______________________

SUBIRÀ' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
B1 |__| **B2** |__|

***SEZIONE B1** - RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELL' ESERCIZIO INDICATO ALLA SEZ. B SARA' **RIDOTTA A:**|__|
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

***SEZIONE B2** - RIDUZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO*

SARA' ELIMINATO IL SETTORE:
Alimentare |__|
Non alimentare |__|
Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__|

con la seguente ridistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|__|
Tabelle speciali
Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|__|
SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO
(compresa la superficie adibita ad altri usi) mq. |__|__|__|__|__|

SEZIONE C - ***CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'***

L'ESERCIZIO UBICATO NEL

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

AUTORIZZAZIONE N. ________________ DEL ______________

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA ESERCIZIO CESSATO

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Tabelle speciali

Generi di monopolio |__| Farmacie |__| Carburanti |__| mq. |__|__|__|__|

SUPERFICIE COMPLESSIVA DELL'ESERCIZIO mq. |__|__|__|__|
(compresa la superficie adibita ad altri usi)

A CARATTERE

Permanente |__|

Stagionale |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

INSERITO IN UN CENTRO COMMERCIALE SI |__| NO |__|

se **SI** indicare: DENOMINAZIONE DEL CENTRO COMMERCIALE ______________________________

____

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA C), L'ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ______________________________

____

Attività secondaria: ______________________________

____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

*Data*______________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LA SEZIONE A)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1965, n. 575" (antimafia) (2);
3. |__| di aver rispettato - relativamente al locale dell'esercizio:
   - |__| i regolamenti locali di polizia urbana;
   - |__| i regolamenti locali di polizia annonaria e igienico sanitaria;
   - |__| i regolamenti edilizi;
   - |__| le norme urbanistiche e quelle relative alla destinazione d'uso.
4. |__| *(eventuale)* di essere a conoscenza che per il commercio di determinati prodotti posti in vendita nell'esercizio vanno rispettate le relative norme speciali (art. 26 comma 3 del d.lgs. 114/98);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1965, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

5. |__| di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

5.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di...................
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche..............................

5.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare:
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

5.3 |__| aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A...................

5.4 |__| aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Solo per le società

6. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal Sig. ______________________________
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

Data ....

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome__________________________________ Nome__________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ________________________________

Via, Piazza, ecc.______________________ N. ____ C.A.P. _______________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società_________________________________

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società______________________ in data______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche....................

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa .... sede ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data ....

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (Libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc.)
Distributori di carburante

MOD.COM 4

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

SPACCI INTERNI

COMUNICAZIONE

Al Comune di * .... |_|_|_|_|_|_|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 16 e 26 comma 5),

il sottoscritto

Cognome__________________________ Nome__________________________

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ___________ Provincia __________ Comune ______________

Residenza: Provincia __________________ Comune ________________________

Via, Piazza, ecc._ ________ ________ N. ______ C.A.P. ____________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di ____________________ Provincia ______________

Via, Piazza, ecc. ____________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ________ CCIAA di____________

|__| **legale rappresentante della Società' o Associazione o Ente :**

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

denominazione. o ragione sociale ______________________________

con sede nel Comune di ____________________ Provincia ______________

Via, Piazza, ecc. ____________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese ______________ CCIAA di______________

N.d'iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo (REA)__________CCIAA di______

Trasmette comunicazione relativa a:

A APERTURA |__|

B APERTURA PER SUBINGRESSO |__|

C VARIAZIONI |__|

C1 TRASFERIMENTO DI SEDE |__|

C2 AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA |__|

C3 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO |__|

D CESSAZIONE ATTIVITÀ' |__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A - *APERTURA*

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) ______________

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

SEZIONE B - *APERTURA PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO DELLO SPACCIO INTERNO

Comune ______________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________________ N. |__|__|__|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) ______________

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

SUBENTRA A:

Denominazione ______________________________

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale sono stipulati presso un notaio.

SEZIONE C - *VARIAZIONI*

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

Comune ______________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) ______________________

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

SUBIRÀ LE VARIAZIONI DI CUI AI QUADRI:
C1 |__| **C2** |__| **C3** |__|

SEZIONE C1 - *TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARA' TRASFERITO AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune ______________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ______________________ N. |__|__|__|

PRESSO: (denominazione dell'Ente, o Associazione, o impresa, ecc.) ______________________

SUPERFICIE DI VENDITA

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

SEZIONE C2 - *AMPLIAMENTO O RIDUZIONE DI SUPERFICIE DI VENDITA*

LA SUPERFICIE DI VENDITA DELLO SPACCIO INDICATO ALLA SEZIONE C SARA'

Alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__| con ampliamento |__| con riduzione |__|

SEZIONE C3 - *VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO*

SARA' ELIMINATO IL SETTORE **Alimentare** |__| **Non alimentare** |__|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE: **Alimentare*** |__| **Non alimentare** |__|

con la seguente ridistribuzione della superficie:
SUPERFICIE DI VENDITA PREVISTA: **Alimentare** |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali.

SEZIONE D - *CESSAZIONE DI ATTIVITÀ'*

LO SPACCIO INTERNO UBICATO NEL

Comune ________________________________ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Via,Viale, Piazza,ecc. ________________________________ N. |__|__|__|

PRESSO: (denominazione dell'Ente,o Associazione,o impresa,ecc.) ______________
____

CESSA DAL ___/___/___ PER:
- cessione attività |__|
- chiusura definitiva |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA DELLO SPACCIO CESSATO
Alimentare |__| mq. |__|__|__|__|
Non alimentare |__| mq. |__|__|__|__|

INDICARE PER ESTESO, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L' ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE, DISTINGUENDO TRA: DESPECIALIZZATO ALIMENTARE O DESPECIALIZZATO NON ALIMENTARE O SPECIALIZZATO: (indicare se ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, ecc.).

Attività prevalente: ________________________________
____
Attività secondaria: ________________________________
____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A1** |__| **A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

*Data*______________ ________________________________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. |__| che il locale non è aperto al pubblico e non ha accesso da una pubblica via;
2. |__| che la vendita è effettuata esclusivamente nei confronti di ______________________
3. |__| che il locale di esercizio dell'attività rispetta le norme in materia di idoneità dei locali;
4. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 **(1)**;
5. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) **(2)**;
6. |__| che la persona preposta alla gestione spaccio è ______________________________**(3)**;

Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1985, n, 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.

(3) Nel caso di persona preposta alla gestione dello spaccio diversa dal titolare, il preposto è tenuto alla compilazione dell'Allegato A1.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)
(solo se il titolare coincide con il preposto)

7. Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

7.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di…………………
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche……………………………

7.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ………………..

7.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di …………………… n. R.E.A.…………………

7.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa …………………… sede ....
nome impresa .... sede ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

DATA __________ ______________________________

ALLEGATO A1

DICHIARAZIONE DEL PREPOSTO ALLA GESTIONE DELLO SPACCIO
(se diverso dal titolare)

IL SOTTOSCRITTO.. NATO A..

PROV:..................IL.. RESIDENTE IN..

PROV:...................... VIA.. N. ....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

preposto alla gestione del Circolo denominato..in data..................................

CON SEDE IN.............................. PROV...................... VIA.. N. ....

DICHIARA

1.	|__|	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2.	|__|	che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1985, n, 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

3. Il sottoscritto preposto alla gestione dello spaccio è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di.....................
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche................................

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A....................

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa .... sede impresa ....
nome impresa .... sede impresa ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Preposto

DATA..................... ....

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ___________ Comune __________________

Residenza: Provincia _____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc._____________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ___________ Comune __________________

Residenza: Provincia _____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc._____________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ___________ Comune __________________

Residenza: Provincia _____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc._____________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia __________ Comune ________________

Residenza: Provincia ________________ Comune ________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ____________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società_________________________________

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società____________________ in data____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………
con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche…………………

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto ………………………… sede ………………………………
oggetto del corso ………………………… anno di conclusione ………………

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività ……………… dal ……………… al ………………
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di ………………… n. R.E.A.…………………

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa …………………… sede ………………………………
nome impresa …………………… sede ………………………………
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ………… al ………
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ………… al ………

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data ………………

MOD.COM. 5

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

COMMERCIO PRODOTTI PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI

COMUNICAZIONE

Al Comune di * .... |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 114/1998 (art 17 e 26 comma 5),

il sottoscritto

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza ________________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ____________ Comune ________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ______________________

Via, Piazza, ecc._ __________ __________ N. ______ C.A.P. ______________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ______________________ Provincia ________________

Via, Piazza, ecc. ______________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ________ CCIAA di______________

|__| **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale ______________________________________

con sede nel Comune di ______________________ Provincia ________________

Via, Piazza, ecc. ______________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.d'iscrizione al Registro Imprese________________CCIAA di________________

Trasmette comunicazione relativa a:

A	**AVVIO DELL'ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI**	|__|
A1	SU AREA PUBBLICA	|__|
A2	SU AREA PRIVATA	|__|
B	**SUBINGRESSO**	|__|
C	**VARIAZIONI**	|__|
C1	TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO	|__|
C2	CESSAZIONE ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA	|__|
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	|__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C1) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,

dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie

SEZIONE A - ***AVVIO DELL'ATTIVITA' DELL'IMPRESA***

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza,ecc. .... **Nr. civico** ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

TIPOLOGIA ATTIVITA'

A1 - SU AREA PUBBLICA |__| **A2** - SU AREA PRIVATA |__|

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE B - *AVVIO DI ATTIVITA' PER SUBINGRESSO* *

UBICAZIONE DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI (1)

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

SETTORE MERCEOLOGICO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBENTRA A:

denominazione ....

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A seguito di:
- **compravendita** |__|
- **affitto d'azienda** |__|
- **donazione** |__|
- **fusione d'azienda** |__|
- **fallimento** |__|
- **successione** |__|
- **altre cause** |__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

1) Qualora lo spazio della presente pagina non risulti sufficiente ad elencare l'ubicazione dei distributori automatici, possono essere utilizzate fotocopie della medesima

SEZIONE C - ***VARIAZIONI***

ATTIVITA' DI VENDITA PER MEZZO DI APPARECCHI AUTOMATICI UBICATA NEL

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E NUMERO

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
C1 |__| **C2** |__|

***SEZIONE C1** - TRASFERIMENTO DELL'APPARECCHIO AUTOMATICO*
(nuova ubicazione del distributore in sede diversa da quella indicata)

NUOVO INDIRIZZO:

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

***SEZIONE C2** - CESSAZIONE DI ATTIVITA' DEL DISTRIBUTORE IN UNA SEDE GIA' INDICATA*

CESSAZIONE ATTUALE UBICAZIONE

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

PRESSO:____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE D - ***CESSAZIONE DI ATTIVITA' DELL'IMPRESA***

L'IMPRESA CON SEDE NEL

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

NUMERO DEI DISTRIBUTORI AUTOMATICI CESSATI n. |__|__|__|
SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__| n. |__|__|__|
Non alimentare |__| n. |__|__|__|

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ____

Attività secondaria: ____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

*Data*____________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. |__| **di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);**
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);
3. |__| di aver rispettato le norme di occupazione del suolo pubblico
(eventuale)

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:
a) coloro che sono stati dichiarati falliti;
b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;
c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;
d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;
e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1995, n, 575; ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.
Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.
(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

4. |__| che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:
4.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………… n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche…………………………
4.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto ……………………………… sede ………………………………………
oggetto del corso ……………………………… anno di conclusione ………………
4.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività ……………… dal ……………… al ………………
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di ………………… n. R.E.A…………………
4.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa …………………… sede impresa ……………………
nome impresa …………………… sede impresa ……………………
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal ………… al ………
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal ………… al ………

Solo per le società

5. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a____________________ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

Data ……………………

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998
(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ___________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ___________ Comune _______________

Residenza: Provincia ____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ___________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ___________ Comune _______________

Residenza: Provincia ____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome_______________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ___________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ___________ Comune _______________

Residenza: Provincia ____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza __________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ___________ Comune ________________

Residenza: Provincia ____________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.____________________ N. ____ C.A.P. ______________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società________________________________

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società____________________ in data____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………… con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche…………………

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto ……………………………… sede ……………………………………
oggetto del corso ……………………………… anno di conclusione ……………

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di ……………….….. n. R.E.A…………………

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa …………………… sede ……… ....
nome impresa ……………………… sede ……… ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data ....

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare
- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare
Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare
Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare
Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante

MOD.COM. 6

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

VENDITA PER CORRISPONDENZA, TELEVISIONE O ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE

COMUNICAZIONE

Al Comune di * .... |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 18 e 26 comma 5),

il sottoscritto

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza _______________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____________ Provincia ____________ Comune __________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ____________________________

Via, Piazza, ecc._ __________ __________ N. ______C.A.P. ____________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ________________________ Provincia _______________

Via, Piazza, ecc. ________________________ N. ____C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)_____ CCIAA di____________________

|__| **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale ____

con sede nel Comune di ________________________ Provincia _______________

Via, Piazza, ecc. ________________________ N. _____C.A.P. ________ Tel. __________

N.d'iscrizione al Registro Imprese________________CCIAA di___________________

Trasmette comunicazione relativa a:

A	**AVVIO ATTIVITA' DI VENDITA**	|__|
	A1 VENDITA PER CORRISPONDENZA	|__|
	A2 VENDITA PER TELEVISIONE	|__|
	A3 VENDITA TRAMITE ALTRI SISTEMI DI COMUNICAZIONE	|__|
B	**SUBINGRESSO**	|__|
C	**VARIAZIONI**	|__|
	C1 TRASFERIMENTO DI SEDE	|__|
	C2 VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO	|__|
D	**CESSAZIONE ATTIVITA'**	|__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune,
dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A - *AVVIO DELL'ATTIVITA'*

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE B - *AVVIO PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBENTRA A

denominazione ....

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A seguito di:
- compravendita |__|
- affitto d'azienda |__|
- donazione |__|
- fusione d'azienda |__|
- fallimento |__|
- successione |__|
- altre cause |__|

* Si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

SEZIONE C - *VARIAZIONI*

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBIRA' LE VARIAZIONI DI CUI ALLE SEZIONI:
C1 |__| **C2** |__|

SEZIONE C1 *- TRASFERIMENTO DI SEDE*

SARA' TRASFERITA AL NUOVO INDIRIZZO:

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE C2 *- VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO*

IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE NON ALIMENTARE |__|

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON IL SETTORE ALIMENTARE |__|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE

Alimentare * |__|
Non alimentare |__|

*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

SEZIONE D - *CESSAZIONE DI ATTIVITA'*

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

CESSA DAL ___/___/___ PER:

- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ____
____

Attività secondaria: ____
____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI: A** |__| **B** |__|

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

*Data*______________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1995, n. 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

3. |__| che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………… n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche……………………………

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....……

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di …………………..... n. R.E.A…………………

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa ………………….. sede impresa ....
nome impresa .... sede impresa ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Solo per le società

4. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a___________________________ che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

Data ....

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome___________________________________ Nome___________________________________

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune _________________________________

Via, Piazza, ecc._______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____

Cognome___________________________________ Nome___________________________________

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune _________________________________

Via, Piazza, ecc._______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____

Cognome___________________________________ Nome___________________________________

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune _________________________________

Via, Piazza, ecc._______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome____________________ Nome____________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza _______________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato __________ Provincia _________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ____________________

Via, Piazza, ecc._______________ N. ____ C.A.P. __________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società________________________

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società_______________ in data__________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………… con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche…………………

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto ....… sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....……

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di ………………..... n. R.E.A…………………

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa ………………… sede ……… ....
nome impresa .... sede ……… ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data......................

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante

MOD.COM. 7

copia per il Comune

Forme speciali di vendita al dettaglio

VENDITA PRESSO IL DOMICILIO DEI CONSUMATORI

COMUNICAZIONE

Al Comune di * .... |__|__|__|__|__|__|

Ai sensi del D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art. 19 e 26 comma 5),

il sottoscritto

Cognome____________________ Nome____________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita___/___/___ Cittadinanza ______________ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ____________ Provincia ____________ Comune ______________

Residenza: Provincia ______________ Comune ______________

Via, Piazza, ecc._ __________ N. ______ C.A.P. ____________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita IVA (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di ______________ Provincia ____________

Via, Piazza, ecc. ______________ N. _____ C.A.P. _________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)________ CCIAA di____________

|__| **legale rappresentante della Società'**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione. o ragione sociale ______________________________

con sede nel Comune di ______________ Provincia ____________

Via, Piazza, ecc. ______________ N. _____ C.A.P. _________ Tel. __________

N.d'iscrizione al Registro Imprese______________CCIAA di______________

Trasmette comunicazione relativa a:

A	**AVVIO ATTIVITÀ'**	|__|
B	**SUBINGRESSO**	|__|
C	**VARIAZIONE DEL SETTORE MERCEOLOGICO**	|__|
D	**CESSAZIONE ATTIVITÀ'**	|__|

COMPILARE IN STAMPATELLO

preso atto che l'operazione di cui alle lettere A) e C) sarà eseguita decorsi non meno di 30 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione da parte del Comune, ***dichiara quanto contenuto nella rispettiva sezione:***

* Copia del presente modello corredata degli estremi dell'avvenuta ricezione da parte del Comune va presentata al Registro Imprese della CCIAA della Provincia dove è ubicato l'esercizio, entro 30 giorni dall'effettivo verificarsi del fatto qualora non siano giunte da parte del Comune comunicazioni contrarie.

SEZIONE A - ***INIZIO ATTIVITÀ'***

INDIRIZZO ATTIVITÀ'

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SEZIONE B - *AVVIO PER SUBINGRESSO* *

INDIRIZZO ATTIVITÀ'

Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI

Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBENTRA A
denominazione ....

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A seguito di:
- compravendita |__|
- affitto d'azienda |__|
- donazione |__|
- fusione d'azienda |__|
- fallimento |__|
- successione |__|
- altre cause |__|

* si rammenta che a norma dell'art. 2556 c.c. per i contratti di trasferimento, di proprietà o gestione di un'azienda commerciale occorre la registrazione dell'atto presso il notaio.

SEZIONE C - ***VARIAZIONE DI SETTORE MERCEOLOGICO***

ATTIVITÀ' CON SEDE
Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI
Alimentare |__|
Non alimentare |__|

SUBIRA' LE SEGUENTI VARIAZIONI :
IL SETTORE ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE NON ALIMENTARE |__|

IL SETTORE NON ALIMENTARE SARA' SOSTITUITO CON SETTORE ALIMENTARE |__|

SARA' AGGIUNTO IL SETTORE
Alimentare * |__|
Non alimentare |__|

*Per acquisire il settore alimentare è necessario possedere i requisiti professionali

SEZIONE D - ***CESSAZIONE DI ATTIVITA'***

L'ATTIVITA' CON SEDE NEL
Comune .... Cap ....

Via, viale, piazza,ecc. .... Nr. civico ....

CESSA DAL ___/___/___ PER:
- trasferimento in proprietà o gestione dell'impresa |__|
- chiusura definitiva dell'esercizio |__|

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI
Alimentare |__|
Non alimentare |__|

INDICARE PER ESTESO, AI SENSI DEL D.P.R. 581/95, QUALUNQUE SIA LA SEZIONE COMPILATA (ESCLUSA LA D), L'ATTIVITÀ' ESERCITATA O CHE SI INTENDE ESERCITARE FACENDO RIFERIMENTO AI PRODOTTI INCLUSI NELL'ALLEGATO C

Attività prevalente: ____________________________________
____

Attività secondaria: ____________________________________
____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:
QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE |__| **ALLEGATI:** **A** |__| **B** |__|

FIRMA **del Titolare o Legale Rappresentante**

____

*Data*______________

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:
(DA COMPILARE PER CHI SOTTOSCRIVE LE SEZIONI A, B, C)

1. |__| di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art.5 , commi 2 e 4, del D.L.vo 114/98 (1);
2. |__| che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31.5.1995, n. 575" (antimafia) (2);

(1) Non possono esercitare l'attività commerciale, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione:

a) coloro che sono stati dichiarati falliti;

b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata in concreto una pena superiore al minimo edittale;

c) coloro che hanno riportato una condanna a pena detentiva accertata, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti di cui al titolo II e VIII del libro II del codice penale, ovvero di ricettazione, riciclaggio, emissione di assegni a vuoto, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina;

d) coloro che hanno riportato due o più condanne a pena detentiva o a pena pecuniaria, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, accertate con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti previsti dagli artt. 442, 444, 513, 513 bis, 515, 516 e 517 del codice penale, o per delitti di frode nella preparazione o nel commercio degli alimenti, previsti da leggi speciali;

e) coloro che sono sottoposti ad una delle misure di prevenzione di cui alla legge 27.12.1956, n. 1423, o nei cui confronti sia stata applicata una delle misure previste dalla legge 31.5.1995, n, 575, ovvero siano stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza.

Il divieto di esercizio dell'attività commerciale, permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata o si sia in altro modo estinta, ovvero, qualora sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza.

(2) Utilizzare l'allegato A in caso di più soci.

(DA COMPILARE SOLO PER IL COMMERCIO DEL SETTORE ALIMENTARE)

Solo per le imprese individuali

3. che è in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di....................
n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche.............................

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese .... CCIAA di .... n. R.E.A.....................

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività nel settore alimentare.
nome impresa .... sede impresa ....
nome impresa .... sede impresa ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Solo per le società

4. |__| Che i requisiti professionali sono posseduti dal/la Signor/a____________________
che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

____

Data ....

ALLEGATO A

DICHIARAZIONI DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI) INDICATE ALL'ART. 2 D.P.R. 252/1998

(solo per le società quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

Cognome________________________________ Nome________________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ____________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato ______________ Provincia ____________ Comune ____________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune ______________________________

Via, Piazza, ecc.______________________ N. ____ C.A.P. ______________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del d.lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

Data .... ______________________________

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PREPOSTO

(solo in caso di società esercente il settore alimentare quando è compilato il quadro autocertificazione)

Cognome_________________________________ Nome_______________________________

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita ___/___/___ Cittadinanza ___________________ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____________ Provincia ___________ Comune _________________

Residenza: Provincia ______________________ Comune _______________________________

Via, Piazza, ecc.______________________ N. ____ C.A.P. _____________

|__| LEGALE RAPPRESENTANTE della società____

|__| DESIGNATO PREPOSTO dalla società______________________ in data____________

DICHIARA:

1. Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 5, c. 2 e 4, del D.Lgs. 114/1998.
2. Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575" (antimafia).
3. Di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti professionali:

3.1 |__| essere iscritto nel Registro Esercenti il Commercio (REC) presso la CCIAA di………………… con il n. ....per il commercio delle tabelle merceologiche…………………

3.2 |__| aver frequentato con esito positivo il corso professionale per il commercio del settore alimentare
nome dell'Istituto .... sede ....
oggetto del corso .... anno di conclusione ....

3.3 |__| di aver esercitato in proprio l'attività di vendita dei prodotti alimentari
tipo di attività .... dal .... al ....
n. iscrizione Registro Imprese ………… CCIAA di ………………….. n. R.E.A…………………

3.4 |__| di aver prestato la propria opera presso imprese esercenti l'attività di vendita di prodotti alimentari
nome impresa …………………… sede ……… ....
nome impresa .... sede ……… ....
quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....
quale collaboratore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal .... al ....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 4.1.1968, n. 15.

FIRMA

____

Data ....

ALLEGATO C

CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO

Esercizi non specializzati a prevalenza alimentare

- ipermercati (oltre 2.500 mq - self service)
- supermercati (oltre 400 mq - self service)
- altro (minimercati, prodotti surgelati...)

Esercizi specializzati a prevalenza alimentare

Frutta e verdura
Carne e prodotti a base di carne
Pesci, crostacei, molluschi
Pane, pasticceria, dolciumi
Bevande (vini, olii, birra ed altre)
Tabacco e altri generi di monopolio
Altri esercizi specializzati alimentari (drogherie, salumerie, pizzicherie, caffè torrefatto...)

Esercizi non specializzati a prevalenza non alimentare

Grandi magazzini (oltre 400 mq - self service)
Altro (vendita di una grande varietà di prodotti non alimentari)

Esercizi specializzati a prevalenza non alimentare

Farmacie
Articoli medicali e ortopedici
Cosmetici e articoli di profumeria
Prodotti tessili e biancheria
Articoli di abbigliamento e accessori, pellicceria
Calzature e articoli in cuoio
Mobili, casalinghi e articoli di illuminazione
Elettrodomestici, radio - televisori, dischi, strumenti musicali
Ferramenta, vernici, giardinaggio,art. igienico sanitari e da costruzione
Libri, giornali, cartoleria
Altri esercizi specializzati non alimentari (macchine e attrezzature per ufficio, materiale per ottica, fotografia, orologi, articoli gioielleria, giocattoli, articoli sportivi per il tempo libero,articoli da regalo, oggetti d'arte, combustibile uso domestico, natanti.....)
Articoli di seconda mano (libri usati, mobili usati, indumenti usati, ecc:)
Distributori di carburante

MOD.COM 8

ATTIVITÀ' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE ITINERANTE

AUTORIZZAZIONE

BOLLO

Il Comune di ______________________________ |_|_|_|_|_|_|

Visto il D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art 28 commi 1 e 4),
Vista la legge regionale n……… del………… (art. ………………….);

RILASCIA A:

Cognome__________________________ Nome ________________________

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato ____________ Prov. _____ Comune ________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P. I.V.A. (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede nel Comune di ____________________ Provincia ______________
Via, Piazza, ecc. __________________ N. _____ C.A.P. ________ Tel. __________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ___________ CCIAA di________________

|__| **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P.IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
denominazione. o ragione sociale ________________________________
con sede nel Comune di ______________________ Provincia _______ ________
Via, Piazza, ecc. ______________________ N. _____ C.A.P. ________ Tel. __________
N.d'iscrizione al Registro Imprese________________ CCIAA di____________________

AUTORIZZAZIONE N.____________
per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica
Tipo B (Itinerante)

SETTORE MERCEOLOGICO:

Alimentare |__| **Non alimentare** |__|

AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE |__|
(Iscrizione REC - CCIAA di.......................... n. .... del..............)

A CARATTERE:

Permanente |__| **Stagionale** |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

Nuova autorizzazione |__| **Subingresso** |__| **Conversione** |__|

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N.________ Data rilascio ___/___/___ COMUNE rilascio__________
Intestata a ______________________

IL DIRIGENTE

Data____________

MOD.COM 9

ATTIVITÀ' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO

AUTORIZZAZIONE

BOLLO

Il Comune di ______________________ |_|_|_|_|_|_|_|

Visto il D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art 28 commi 1 e 4),
Vista la legge regionale n……… del………… (art. …………………);

RILASCIA A:

Cognome ______________________ Nome ______________________

Data di nascita ___/___/___ Luogo di nascita: Stato __________ Prov. _____ Comune ________

in qualità di:

|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**
Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P. I.V.A: (se già iscritto) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede nel Comune di ______________________ Provincia ______________
Via, Piazza, ecc. ____________________ N. _____ C.A.P. ________ Tel. _________

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) ____________ CCIAA di ______________

|__| **legale rappresentante della Società' :**
Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P.IVA (se diversa da C.F.) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
denominazione. o ragione sociale ______________________
con sede nel Comune di ______________________ Provincia ______ _______
Via, Piazza, ecc. ______________________ N. _____ C.A.P. ________ Tel. _________
N.d'iscrizione al Registro Imprese ________________ CCIAA di __________________

AUTORIZZAZIONE N. ______________
per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica
Tipo A (Su posteggio)

SETTORE MERCEOLOGICO:
Alimentare |__| **Non alimentare** |__|
AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE |__|
(Iscrizione REC - CCIAA di.......................... n. .... del...........)

A CARATTERE:
Permanente |__| **Stagionale** |__| **dal** ___/___/___ **al** ___/___/___

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc.____________________

Località ____________________

DENOMINAZIONE MERCATO____________________

TIPO MERCATO

|__| GIORNALIER |__| SETTIMANAL |__| MENSILE |__| ALTRO:____________ (da specificare)

GIORNO DI SVOLGIMENTO	POSTEGGIO/I n.	MQ
|__| LUN.	____________	______
|__| MAR.	____________	______
|__| MER.	____________	______
|__| GIO.	____________	______
|__| VEN.	____________	______
|__| SAB:	____________	______
|__| DOM.	____________	______

NOTE____________________

Nuova autorizzazione |__| **Subingresso** |__| **Conversione** |__|

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N.________ Data rilascio ___/___/___ COMUNE rilascio__________

Intestata a ____________________

IL DIRIGENTE

Data__________

00A15068

DOMENICO CORTESANI, *direttore*

FRANCESCO NOCITA, *redattore*
ALFONSO ANDRIANI, *vice redattore*

(3651522/1) Roma, 2000 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - S.

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

ABRUZZO

◇ **CHIETI**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DE LUCA
Via A. Herio, 21
◇ **L'AQUILA**
LIBRERIA LA LUNA
Viale Persichetti, 9/A
◇ **PESCARA**
LIBRERIA COSTANTINI DIDATTICA
Corso V. Emanuele, 146
LIBRERIA DELL'UNIVERSITÀ
Via Galilei (ang. via Gramsci)
◇ **SULMONA**
LIBRERIA UFFICIO IN
Circonv. Occidentale, 10
◇ **TERAMO**
LIBRERIA DE LUCA
Via Riccitelli, 6

BASILICATA

◇ **MATERA**
LIBRERIA MONTEMURRO
Via delle Beccherie, 69
GULLIVER LIBRERIE
Via del Corso, 32
◇ **POTENZA**
LIBRERIA PAGGI ROSA
Via Pretoria

CALABRIA

◇ **CATANZARO**
LIBRERIA NISTICÒ
Via A. Daniele, 27
◇ **COSENZA**
LIBRERIA DOMUS
Via Monte Santo, 70/A
◇ **PALMI**
LIBRERIA IL TEMPERINO
Via Roma, 31
◇ **REGGIO CALABRIA**
LIBRERIA L'UFFICIO
Via B. Buozzi, 23/A/B/C
◇ **VIBO VALENTIA**
LIBRERIA AZZURRA
Corso V. Emanuele III

CAMPANIA

◇ **ANGRI**
CARTOLIBRERIA AMATO
Via dei Goti, 11
◇ **AVELLINO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Vasto, 15
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Matteotti, 30-32
CARTOLIBRERIA CESA
Via G. Nappi, 47
◇ **BENEVENTO**
LIBRERIA LA GIUDIZIARIA
Via F. Paga, 11
LIBRERIA MASONE
Viale Rettori, 71
◇ **CASERTA**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Caduti sul Lavoro, 29-33
◇ **CASTELLAMMARE DI STABIA**
LINEA SCUOLA
Via Raiola, 69/D
◇ **CAVA DEI TIRRENI**
LIBRERIA RONDINELLA
Corso Umberto I, 253
◇ **ISCHIA PORTO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Sogliuzzo
◇ **NAPOLI**
LIBRERIA LEGISLATIVA MAJOLO
Via Caravita, 30
LIBRERIA GUIDA 1
Via Portalba, 20-23
LIBRERIA L'ATENEO
Viale Augusto, 168-170
LIBRERIA GUIDA 2
Via Merliani, 118
LIBRERIA I.B.S.
Salita del Casale, 18
◇ **NOCERA INFERIORE**
LIBRERIA LEGISLATIVA CRISCUOLO
Via Fava, 51;
◇ **NOLA**
LIBRERIA EDITRICE LA RICERCA
Via Fonseca, 59
◇ **POLLA**
CARTOLIBRERIA GM
Via Crispi
◇ **SALERNO**
LIBRERIA GUIDA
Corso Garibaldi, 142

EMILIA-ROMAGNA

◇ **BOLOGNA**
LIBRERIA GIURIDICA CERUTI
Piazza Tribunali, 5/F
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Castiglione, 1/C
GIURIDICA EDINFORM
Via delle Scuole, 38
◇ **CARPI**
LIBRERIA BULGARELLI
Corso S. Cabassi, 15
◇ **CESENA**
LIBRERIA BETTINI
Via Vescovado, 5
◇ **FERRARA**
LIBRERIA PASELLO
Via Canonica, 16-18
◇ **FORLÌ**
LIBRERIA CAPPELLI
Via Lazzaretto, 51
LIBRERIA MODERNA
Corso A. Diaz, 12
◇ **MODENA**
LIBRERIA GOLIARDICA
Via Berengario, 60
◇ **PARMA**
LIBRERIA PIROLA PARMA
Via Farini, 34/D
◇ **PIACENZA**
NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO
Via Quattro Novembre, 160
◇ **RAVENNA**
LIBRERIA GIURIDICA DI FERMANI MAURIZIO
Via Corrado Ricci, 12
◇ **REGGIO EMILIA**
LIBRERIA MODERNA
Via Farini, 1/M
◇ **RIMINI**
LIBRERIA DEL PROFESSIONISTA
Via XXII Giugno, 3

FRIULI-VENEZIA GIULIA

◇ **GORIZIA**
CARTOLIBRERIA ANTONINI
Via Mazzini, 16
◇ **PORDENONE**
LIBRERIA MINERVA
Piazzale XX Settembre, 22/A
◇ **TRIESTE**
LIBRERIA TERGESTE
Piazza Borsa, 15 (gall. Tergesteo)
◇ **UDINE**
LIBRERIA BENEDETTI
Via Mercatovecchio, 13
LIBRERIA TARANTOLA
Via Vittorio Veneto, 20

LAZIO

◇ **FROSINONE**
LIBRERIA EDICOLA CARINCI
Piazza Madonna della Neve, s.n.c.
◇ **LATINA**
LIBRERIA GIURIDICA LA FORENSE
Viale dello Statuto, 28-30
◇ **RIETI**
LIBRERIA LA CENTRALE
Piazza V. Emanuele, 8
◇ **ROMA**
LIBRERIA ECONOMICO GIURIDICA
Via S. Maria Maggiore, 121
LIBRERIA DE MIRANDA
Viale G. Cesare, 51/E-F-G
LIBRERIA EDITALIA
Via dei Prefetti, 16 (Piazza del Parlamento)
LIBRERIA LAURUS ROBUFFO
Via San Martino della Battaglia, 35
LIBRERIA L'UNIVERSITARIA
Viale Ippocrate, 99
LIBRERIA IL TRITONE
Via Tritone, 61/A
LIBRERIA MEDICHINI
Via Marcantonio Colonna, 68-70
LA CONTABILE
Via Tuscolana, 1027
◇ **SORA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Abruzzo, 4
◇ **TIVOLI**
LIBRERIA MANNELLI
Viale Mannelli, 10
◇ **VITERBO**
LIBRERIA ''AR''
Palazzo Uffici Finanziari - Loc. Pietrare
LIBRERIA DE SANTIS
Via Venezia Giulia, 5

LIGURIA

◇ **CHIAVARI**
CARTOLERIA GIORGINI
Piazza N.S. dell'Orto, 37-38
◇ **GENOVA**
LIBRERIA GIURIDICA DI A. TERENGHI & DARIO CERIOLI
Galleria E. Martino, 9
◇ **IMPERIA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DI VIALE
Viale Matteotti, 43/A-45

LOMBARDIA

◇ **BERGAMO**
LIBRERIA LORENZELLI
Via G. D'Alzano, 5
◇ **BRESCIA**
LIBRERIA QUERINIANA
Via Trieste, 13
◇ **BRESSO**
LIBRERIA CORRIDONI
Via Corridoni, 11
◇ **BUSTO ARSIZIO**
CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO
Via Milano, 4
◇ **COMO**
LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI
Via Mentana, 15
◇ **GALLARATE**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Pulicelli, 1 (ang. p. risorgimento)
LIBRERIA TOP OFFICE
Via Torino, 8
◇ **LECCO**
LIBRERIA PIROLA - DI LAZZARINI
Corso Mart. Liberazione, 100/A
◇ **LIPOMO**
EDITRICE CESARE NANI
Via Statale Briantea, 79
◇ **LODI**
LA LIBRERIA S.a.s.
Via Defendente, 32
◇ **MANTOVA**
LIBRERIA ADAMO DI PELLEGRINI
Corso Umberto I, 32
◇ **MILANO**
LIBRERIA CONCESSIONARIA IPZS-CALABRESE
Galleria V. Emanuele II, 13-15
FOROBONAPARTE S.r.l.
Foro Bonaparte, 53
◇ **MONZA**
LIBRERIA DELL'ARENGARIO
Via Mapelli, 4
◇ **PAVIA**
LIBRERIA GALASSIA
Corso Mazzini, 28
◇ **SONDRIO**
LIBRERIA MAC
Via Caimi, 14
◇ **VARESE**
LIBRERIA PIROLA - DI MITRANO
Via Albuzzi, 8

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

MARCHE

◇ **ANCONA**
LIBRERIA FOGOLA
Piazza Cavour, 4-5-6
◇ **ASCOLI PICENO**
LIBRERIA PROSPERI
Largo Crivelli, 8
◇ **MACERATA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA
Via Don Minzoni, 6
◇ **PESARO**
LIBRERIA PROFESSIONALE MARCHIGIANA
Via Mameli, 34
◇ **S. BENEDETTO DEL TRONTO**
LA BIBLIOFILA
Via Ugo Bassi, 38

MOLISE

◇ **CAMPOBASSO**
LIBRERIA GIURIDICA DI.E.M.
Via Capriglione, 42-44
CENTRO LIBRARIO MOLISANO
Viale Manzoni, 81-83

PIEMONTE

◇ **ALBA**
CASA EDITRICE I.C.A.P.
Via Vittorio Emanuele, 19
◇ **ALESSANDRIA**
LIBRERIA INTERNAZIONALE BERTOLOTTI
Corso Roma, 122
◇ **BIELLA**
LIBRERIA GIOVANNACCI
Via Italia, 14
◇ **CUNEO**
CASA EDITRICE ICAP
Piazza dei Galimberti, 10
◇ **NOVARA**
EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA
Via Costa, 32
◇ **TORINO**
CARTIERE MILIANI FABRIANO
Via Cavour, 17
◇ **VERBANIA**
LIBRERIA MARGAROLI
Corso Mameli, 55 - Intra
◇ **VERCELLI**
CARTOLIBRERIA COPPO
Via Galileo Ferraris, 70

PUGLIA

◇ **ALTAMURA**
LIBRERIA JOLLY CART
Corso V. Emanuele, 16
◇ **BARI**
CARTOLIBRERIA QUINTILIANO
Via Arcidiacono Giovanni, 9
LIBRERIA PALOMAR
Via P. Amedeo, 176/B
LIBRERIA LATERZA GIUSEPPE & FIGLI
Via Sparano, 134
LIBRERIA FRATELLI LATERZA
Via Crisanzio, 16
◇ **BRINDISI**
LIBRERIA PIAZZO
Corso Garibaldi, 38/A
◇ **CERIGNOLA**
LIBRERIA VASCIAVEO
Via Gubbio, 14
◇ **FOGGIA**
LIBRERIA PATIERNO
Via Dante, 21
◇ **LECCE**
LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO
Via Palmieri, 30
◇ **MANFREDONIA**
LIBRERIA IL PAPIRO
Corso Manfredi, 126
◇ **MOLFETTA**
LIBRERIA IL GHIGNO
Via Campanella, 24
◇ **TARANTO**
LIBRERIA FUMAROLA
Corso Italia, 229

SARDEGNA

◇ **CAGLIARI**
LIBRERIA F.LLI DESSÌ
Corso V. Emanuele, 30-32
◇ **ORISTANO**
LIBRERIA CANU
Corso Umberto I, 19
◇ **SASSARI**
LIBRERIA MESSAGGERIE SARDE
Piazza Castello, 11
LIBRERIA AKA
Via Roma, 42

SICILIA

◇ **ACIREALE**
LIBRERIA S.G.C. ESSEGICI S.a.s.
Via Caronda, 8-10
CARTOLIBRERIA BONANNO
Via Vittorio Emanuele, 194
◇ **AGRIGENTO**
TUTTO SHOPPING
Via Panoramica dei Templi, 17
◇ **CALTANISSETTA**
LIBRERIA SCIASCIA
Corso Umberto I, 111
◇ **CASTELVETRANO**
CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA
Via Q. Sella, 106-108
◇ **CATANIA**
LIBRERIA LA PAGLIA
Via Etnea, 393
LIBRERIA ESSEGICI
Via F. Riso, 56
LIBRERIA RIOLO FRANCESCA
Via Vittorio Emanuele, 137
◇ **GIARRE**
LIBRERIA LA SENORITA
Corso Italia, 132-134
◇ **MESSINA**
LIBRERIA PIROLA MESSINA
Corso Cavour, 55
◇ **PALERMO**
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Via Ruggero Settimo, 37
LIBRERIA FORENSE
Via Maqueda, 185
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Piazza V. E. Orlando, 15-19
LIBRERIA MERCURIO LI.CA.M.
Piazza S. G. Bosco, 3
LIBRERIA DARIO FLACCOVIO
Viale Ausonia, 70
LIBRERIA CICALA INGUAGGIATO
Via Villaermosa, 28
LIBRERIA SCHOOL SERVICE
Via Galletti, 225
◇ **S. GIOVANNI LA PUNTA**
LIBRERIA DI LORENZO
Via Roma, 259
◇ **SIRACUSA**
LA LIBRERIA DI VALVO E SPADA
Piazza Euripide, 22
◇ **TRAPANI**
LIBRERIA LO BUE
Via Cascio Cortese, 8
LIBRERIA GIURIDICA DI SAFINA
Corso Italia, 81

TOSCANA

◇ **AREZZO**
LIBRERIA PELLEGRINI
Via Cavour, 42
◇ **FIRENZE**
LIBRERIA PIROLA «già Etruria»
Via Cavour, 46/R
LIBRERIA MARZOCCO
Via de' Martelli, 22/R
LIBRERIA ALFANI
Via Alfani, 84-86/R
◇ **GROSSETO**
NUOVA LIBRERIA
Via Mille, 6/A
◇ **LIVORNO**
LIBRERIA AMEDEO NUOVA
Corso Amedeo, 23-27
LIBRERIA IL PENTAFOGLIO
Via Fiorenza, 4/B
◇ **LUCCA**
LIBRERIA BARONI ADRI
Via S. Paolino, 45-47
LIBRERIA SESTANTE
Via Montanara, 37
◇ **MASSA**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Europa, 19
◇ **PISA**
LIBRERIA VALLERINI
Via dei Mille, 13
◇ **PISTOIA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA TURELLI
Via Macallè, 37
◇ **PRATO**
LIBRERIA GORI
Via Ricasoli, 25
◇ **SIENA**
LIBRERIA TICCI
Via delle Terme, 5-7
◇ **VIAREGGIO**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Puccini, 38

TRENTINO-ALTO ADIGE

◇ **TRENTO**
LIBRERIA DISERTORI
Via Diaz, 11

UMBRIA

◇ **FOLIGNO**
LIBRERIA LUNA
Via Gramsci, 41
◇ **PERUGIA**
LIBRERIA SIMONELLI
Corso Vannucci, 82
LIBRERIA LA FONTANA
Via Sicilia, 53
◇ **TERNI**
LIBRERIA ALTEROCCA
Corso Tacito, 29

VENETO

◇ **BELLUNO**
LIBRERIA CAMPDEL
Piazza Martiri, 27/D
◇ **CONEGLIANO**
LIBRERIA CANOVA
Via Cavour, 6/B
◇ **PADOVA**
LIBRERIA DIEGO VALERI
Via Roma, 114
◇ **ROVIGO**
CARTOLIBRERIA PAVANELLO
Piazza V. Emanuele, 2
◇ **TREVISO**
CARTOLIBRERIA CANOVA
Via Calmaggiore, 31
◇ **VENEZIA**
CENTRO DIFFUSIONE PRODOTTI
EDITORIALI I.P.Z.S.
S. Marco 1893/B - Campo S. Fantin
◇ **VERONA**
LIBRERIA L.E.G.I.S.
Via Adigetto, 43
LIBRERIA GROSSO GHELFI BARBATO
Via G. Carducci, 44
LIBRERIA GIURIDICA EDITRICE
Via Costa, 5
◇ **VICENZA**
LIBRERIA GALLA 1880
Corso Palladio, 11

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni ufficiali sono in vendita al pubblico:
— presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato in ROMA: piazza G. Verdi, 10;
— presso le Librerie concessionarie indicate nelle pagine precedenti.

Le richieste per corrispondenza devono essere inviate all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Direzione Marketing e Commerciale - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 Roma, versando l'importo, maggiorato delle spese di spedizione, a mezzo del c/c postale **n. 16716029.** Le inserzioni, come da norme riportate nella testata della parte seconda, si ricevono con pagamento anticipato, presso le agenzie in Roma e presso le librerie concessionarie.

PREZZI E CONDIZIONI DI ABBONAMENTO - 2000

Gli abbonamenti annuali hanno decorrenza dal 1° gennaio e termine al 31 dicembre 2000
i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno 2000 e dal 1° luglio al 31 dicembre 2000

PARTE PRIMA - SERIE GENERALE E SERIE SPECIALI
Ogni tipo di abbonamento comprende gli indici mensili

Tipo A - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari:
- annuale .... **L. 508.000**
- semestrale .... **L. 289.000**

Tipo A1 - Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi:
- annuale .... **L. 416.000**
- semestrale .... **L. 231.000**

Tipo A2 - Abbonamento ai supplementi ordinari contenenti i provvedimenti non legislativi:
- annuale .... **L. 115.500**
- semestrale .... **L. 69.000**

Tipo B - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte costituzionale:
- annuale .... **L. 107.000**
- semestrale .... **L. 70.000**

Tipo C - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti delle Comunità europee:
- annuale .... **L. 273.000**
- semestrale .... **L. 150.000**

Tipo D - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata alle leggi ed ai regolamenti regionali:
- annuale .... **L. 106.000**
- semestrale .... **L. 68.000**

Tipo E - Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni:
- annuale .... **L. 267.000**
- semestrale .... **L. 145.000**

Tipo F - *Completo.* Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi e non legislativi ed ai fascicoli delle quattro serie speciali (ex tipo F):
- annuale .... **L. 1.097.000**
- semestrale .... **L. 593.000**

Tipo F1 - Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi ed ai fascicoli delle quattro serie speciali (escluso il tipo A2):
- annuale .... **L. 982.000**
- semestrale .... **L. 520.000**

Integrando con la somma di **L. 150.000** *il versamento relativo al tipo di abbonamento della* Gazzetta Ufficiale *- parte prima - prescelto, si riceverà anche l'Indice repertorio annuale cronologico per materie 2000.*

Prezzo di vendita di un fascicolo separato della *serie generale*	**L. 1.500**
Prezzo di vendita di un fascicolo separato delle *serie speciali I, II e III*, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.500**
Prezzo di vendita di un fascicolo della *IV serie speciale «Concorsi ed esami»*	**L. 2.800**
Prezzo di vendita di un fascicolo *indici mensili*, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.500**
Supplementi ordinari per la vendita a fascicoli separati, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.500**
Supplementi straordinari per la vendita a fascicoli, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.500**

Supplemento straordinario «Bollettino delle estrazioni»

Abbonamento annuale	**L. 162.000**
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.500**

Supplemento straordinario «Conto riassuntivo del Tesoro»

Abbonamento annuale	**L. 105.000**
Prezzo di vendita di un fascicolo separato	**L. 8.000**

Gazzetta Ufficiale su MICROFICHES - 2000
(Serie generale - Supplementi ordinari - Serie speciali)

Abbonamento annuo (52 spedizioni raccomandate settimanali)	**L. 1.300.000**
Vendita singola: ogni microfiches contiene fino a 96 pagine di Gazzetta Ufficiale	**L. 1.500**
Contributo spese per imballaggio e spedizione raccomandata (da 1 a 10 microfiches)	**L. 4.000**

N.B. — Per l'estero i suddetti prezzi sono aumentati del 30%.

PARTE SECONDA - INSERZIONI

Abbonamento annuale	**L. 474.000**
Abbonamento semestrale	**L. 283.000**
Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione	**L. 1.550**

I prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, per l'estero, *nonché quelli di vendita dei fascicoli delle* annate arretrate, *compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, sono* raddoppiati.

L'importo degli abbonamenti deve essere versato sul c/c postale **n. 16716029** intestato all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato. L'invio dei fascicoli disguidati, che devono essere richiesti entro 30 giorni dalla data di pubblicazione, è subordinato alla trasmissione dei dati riportati sulla relativa fascetta di abbonamento.

Per informazioni, prenotazioni o reclami attinenti agli abbonamenti oppure alla vendita della *Gazzetta Ufficiale* bisogna rivolgersi direttamente all'Amministrazione, presso l'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato - Piazza G. Verdi, 10 - 00100 ROMA

Ufficio abbonamenti	Vendita pubblicazioni	Ufficio inserzioni	Numero verde
☎ 06 85082149/85082221	☎ 06 85082150/85082276	☎ 06 85082146/85082189	☎ 800-864035

L. 7.500